

SECRETARY OF STATE STATE OF CALIFORNIA

선거 관련 불만 제기 양식 Help America Vote Act(미국 선거 지원법, HAVA)에 대한 불만 또는 기타 선거 관련 불만 제기용

중요: 이 양식에 제공하는 정보는 <i>타자</i> 하거나 <i>정자로 기입</i> 해 수십시오 불만에 대한 정보		
이름: 성:		
불만 제기 대상자(들) 또는 대상 단체(들)		
이름(들): 단체(들): 대상자(들)의 직책(들) (해당되는 경우):		
사실 진술		
불만 관련 사건(들)이 발생한 날짜(들)와 시간(들): 불만 관련 사건(들)이 발생한 장소(들): 증인 또는 다른 피해자의 이름과 전화번호(해당되는 경우):		
불만에 대한 설명 (필요한 경우, 추가 용지를 첨부하십시오.)		
서명 위의 모든 정보는 본인이 아는 한 사실이고 불만 관련 사건을 정확하게 기술했다는 것을 확인합니다.		
서명: <u>날짜:</u>		

HAVA 제Ⅲ편 위반에 대한 불만을 제기하는 경우에는 공증인이 다음의 확인증명서를 작성해야 합니다. 제Ⅲ편 관련 불만을 구성하는 내용에 대한 정보를 원하시면 <mark>이곳을</mark> 누르십시오.

CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGMENT

HAVA 제Ⅲ편 관련 불만 제기용.

State of California	} §	
County of		
On before me, (name of no	tary) , personally appeared (name of complainant)	
The person filing the complaint is:		
personally known to me, or		
proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person whose name is subscribed to the within instrument and acknowledged to me that he/she executed the same in his/her authorized capacity, and that by his/her signature on the instrument the person, or the entity upon behalf of which the person acted, executed the instrument.		
WITNESS my hand and official seal.		
	(seal)	
(Notary Signature)		

이 양식을 아래의 주소로 제출하십시오. SECRETARY OF STATE'S OFFICE ELECTION FRAUD INVESTIGATION UNIT 1500 11TH STREET, 5TH FLOOR, SACRAMENTO, CA 95814

더 자세한 정보나 도움이 필요한 경우:

영어: 1-800-345-VOTE(8682)

한국어: 1-866-575-1558 www.ss.ca.gov